

Заведующему
МБДОУ ДС № 15 «Золотой ключик»
А. Агуй-Шапсуг

М.С.Крайтор

Ф.И.О. субъекта персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего личность

Наименование выдавшего органа

Дата выдачи

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи с

(указать причину)

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка подписи)